



# INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO

## INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS DE NUEVO INGRESO

Periodo Agosto 2018 - Enero 2019

### Datos Generales

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres  
Lugar de Nacimiento                      Fecha de Nacim. Día      Mes                      Año  
Número de Control  
Edad      Sexo              Curp                      Estado Civil  
Nombre del Padre o Tutor                      Lugar donde trabaja  
Ingreso familiar aproximado \$

### Dirección del Alumno

Calle                      Número                      Colonia  
Teléfono con clave lada  
Ciudad                      Estado

Bachillerato de Procedencia

Nombre de la carrera que desea cursar

Principal Sostén económico                      Mencione si tiene Beca                      Monto de la Beca \$

Nombre de la empresa o Institución que lo Beca

Mencione si tiene Crédito Educativo                      Ha tenido Crédito Educativo en el Bachillerato                      Cual fue el monto \$

Trabaja      Lugar donde Trabaja

Cuenta con dependientes económicos                      Ingreso Personal mensual \$

Vive en casa                      Otro especifique

Tipo sanguíneo                      A qué tipo de medicamento o producto es alérgico

Tipo de enfermedad que ha padecido                      Cuenta con servicio médico

Tipo de servicio médico                      Afiliación al servicio médico

Antecedentes o enfermedades familiares

Cuántos familiares viven en su casa

Cuál es su actividad deportiva favorita

Cuál es su actividad cultural favorita

Ha asistido a otras escuelas profesionales                      Cual especifique

Cuántas fracturas ha tenido especifique parte del cuerpo, lugar y fechas

---

Firma del Alumno